

申込先: 広島県東部保健所 厚生課  
メール: fjekousei@pref.hiroshima.lg.jp

【別紙】

## 在宅緩和ケア研修会(11/18Web研修)参加申込書

申込代表 施設名		法人名		
申込代表者 職氏名		連絡先 電話番号		
受講申込者				
	受講申込者 施設名	職 種 職 名	(ふりがな) 氏 名	主な業務内容 メールアドレス
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				

### 【注意事項】

1. 同じ法人内でしたら、複数施設分を同時に申し込んでいただけます。
2. 同一施設から複数人で申し込まれる場合は、1台のパソコン(1つのメールアドレス)で受講していただくようお願いいたします。その際、「メールアドレス」欄には受講代表の人のメールアドレスのみを記入し、その方と一緒に受講される方についてはメールアドレス欄に「受講代表者の番号(例えば①)」を記入してください。
3. 申込みのメールアドレス数が80個に達した時点で受付を締め切り、受講の可否を連絡させていただきます。なお、次のホームページで大まかな申込数を公開しておきますので、申込みの際には御確認をお願いします。また、申込用紙のダウンロードもできますので、電子データが必要な場合は御活用ください。尾三地域保健対策協議会(検索エンジンで検索)
4. 受講決定後は、同封の「在宅緩和ケア研修会(Web研修)の受講申込後の流れ」に沿って、受講していただきますので、あらかじめ御確認をお願いします。